

CONHECIMENTOS GERAIS de 01 a 30

Leia atentamente o texto a seguir para responder às questões de 01 a 20.

TEXTO:

SÃO PAULO – CATÁSTROFE OU UTOPIA?

Ontem São Paulo completou 461 anos. Como será a cidade daqui a 39 anos, quando completará seu quinto centenário?

5 Observando os desafios que enfrentamos hoje, um dos cenários é, sem dúvida, catastrófico. Uma cidade sem água apropriada para consumo, sem energia elétrica acessível e produzindo cada vez mais lixo. Na paisagem, mais asfalto e concreto, mais e mais viadutos, pontes e túneis, péssimas calçadas, parques e praças residenciais.

10 E as pessoas, claro, cada vez mais imobilizadas e trancadas: em casas e apartamentos cada vez mais caros, no carro, no trabalho, no shopping. Como em um filme de ficção, será um salve-se quem puder: os milionários, depois de terem extraído toda a riqueza que puderam, terão se exilado em uma colônia em Marte.

15 Mas também é possível vislumbrar um cenário otimista, onde, na comemoração dos 500 anos de São Paulo, podemos ter uma cidade em que o espaço público seja o elemento estruturador, que contará com uma rede de transporte coletivo de alta qualidade, com múltiplos modais, garantindo total liberdade de ir e vir para toda a população... Os espaços privados individuais talvez se tornem ainda menores, mas estarão disponíveis para todos, e a oferta e a qualidade do espaço público e sua utilização democrática serão máximas.

20 Além disso, graças à recuperação dos mananciais da cidade e da mudança no modelo de gestão e consumo da água, todos os paulistanos poderão usufruir desse recurso. A produção de lixo também será mínima, tanto pela alta capacidade de reciclagem e reaproveitamento como pela diminuição do consumo. A maior parte da energia elétrica, em vez de comprada como

25 mercadoria de luxo, será autoproduzida pelos cidadãos em suas atividades. Mas o que separa a catástrofe da utopia? Não tenho dúvidas de que a inércia pode nos levar à catástrofe. Deixar tudo como está, não enfrentar os desafios que já estão colocados hoje, não promover as mudanças necessárias pode significar que estamos construindo para as próximas gerações uma cidade

30 completamente inóspita. A utopia, por sua vez, não deve ser entendida como algo impossível. A construção diária da utopia é o que pode nos levar a uma guinada. Para isso, é necessário nos convenceremos de que parte importante do excedente de riqueza que a cidade produz deve ser usada para subsidiar suas demandas coletivas.

35 Mas apenas isso não é suficiente. Outra dimensão fundamental é a da mudança cultural, e esta, me parece, já começou a acontecer. São muitos os movimentos em São Paulo hoje que reclamam maior participação nas definições e decisões de políticas públicas para a cidade, que atuam nos bairros, que reivindicam moradia adequada, áreas públicas, mais

40 praças, parques e espaços culturais. Que não se conformam com a força de um mercado que, da noite para o dia, destrói memórias, afetos e paisagens. Que não aguentam mais o desconforto, a desigualdade e a violência no trânsito e por isso cobram mais eficiência e qualidade no transporte público, mais e melhores espaços para ciclistas e pedestres.

45 Fortalecer essa cultura na construção da utopia, hoje, é o melhor presente que temos a dar para a São Paulo do futuro.

ROLNICK, Raquel. São Paulo – catástrofe ou utopia? **Folha de S. Paulo**, São Paulo, 26 jan. 2015. Cotidiano, p. 2.

Questão 1 (Peso 2)

Em relação à cidade de São Paulo, logo no início do texto, a autora revela sua intenção de

- A) declarar seu amor incondicional à cidade.
- B) levantar e analisar hipóteses sobre o futuro da cidade.
- C) justificar sua posição pessimista sobre o futuro da cidade.
- D) anunciar a catástrofe urbana que rapidamente se aproxima.
- E) indicar a responsabilidade pela situação de inviabilidade urbana.

Questão 2 (Peso 1)

A expressão “mais e mais” (linha 6) indica

- A) quantidade crescente.
- B) intensidade crescente.
- C) quantidade decrescente.
- D) intensidade decrescente.
- E) situação de estabilidade quantitativa.

Questão 3 (Peso 2)

No título e no corpo do texto, o uso das palavras *catástrofe* e *utopia* expressa um contraste entre duas visões, respectivamente,

- A) irreal e real.
- B) impessoal e pessoal.
- C) pessimista e otimista.
- D) impossível e possível.
- E) imprevisível e previsível.

Questão 4 (Peso 3)

Há uma oposição entre as situações apresentadas nos parágrafos

- A) 1º e 2º.
- B) 2º e 3º.
- C) 3º e 4º.
- D) 4º e 5º.
- E) 5º e 6º.

Questão 5 (Peso 2)

O cenário “catastrófico” indicado no texto tem como característica principal

- A) a irreversibilidade da grave situação da cidade.
- B) a visão negativa dos moradores sobre a cidade.
- C) a falta de iniciativas para a solução de problemas graves.
- D) a dificuldade de identificação das causas dos problemas da cidade.
- E) a degradação completa das condições de vida dos habitantes da cidade.

Questão 6 (Peso 2)

A situação “utópica” delineada no texto tem como foco

- A) a mudança do grupo político no governo da cidade.
- B) o controle da produção e transmissão da energia elétrica.
- C) a melhoria da qualidade de vida pela democratização do acesso aos bens públicos.
- D) a redução do consumo dos recursos naturais, como a água, e o racionamento de energia elétrica.
- E) a conscientização das próximas gerações sobre a gestão da cidade e a conservação de seus recursos naturais.

Questão 7 (Peso 3)

O encaminhamento para a superação da situação atual da cidade implica

- A) a criação de uma cultura que destaque o amor à cidade e o reconhecimento de seu valor histórico e econômico.
- B) a decisão de reduzir o uso do transporte individual, com o estímulo ao uso de meios coletivos de locomoção.
- C) a redução do contingente populacional da cidade, para melhorar distribuição de bens e serviços disponíveis a todos os seus habitantes.
- D) a aplicação de toda a riqueza produzida na cidade em iniciativas de melhoria das condições de locomoção e de segurança de seus habitantes.
- E) uma atitude ativa para fortalecimento de uma cultura de participação e de cobrança de políticas públicas que priorizem as necessidades coletivas.

Questão 8 (Peso 1)

Em relação ao futuro da cidade de São Paulo, a autora do texto se revela

- A) revoltada.
- B) confiante.
- C) descrente.
- D) indiferente.
- E) pessimista.

Questão 9 (Peso 2)

“... os milionários, depois de terem extraído toda a riqueza que puderam, terão se exilado em uma colônia em Marte.” (linhas 10-12)

No trecho acima, as vírgulas são usadas para separar

- A) um aposto.
- B) um vocativo.
- C) um advérbio.
- D) uma oração intercalada.
- E) uma oração coordenada sindética.

Questão 10 (Peso 2)

A palavra “cenário”, no texto (linha 13), tem o sentido de

- A) palco preparado para uma encenação.
- B) espaços onde decorrem as ações de um romance.
- C) um determinado lugar com suas principais características.
- D) lugar em que decorre a ação ou parte da ação de um filme.
- E) conjunto de elementos que compõem o espaço de um espetáculo teatral.

Questão 11 (Peso 2)

Acentua-se a segunda vogal do hiato quando ela for i ou u tônicos, acompanhados ou não de s.

Observa-se a aplicação dessa regra na acentuação da palavra:

- A) “cenários” (linha 3).
- B) “extraído” (linha 11).
- C) “múltiplos” (linha 16).
- D) “impossível” (linha 31).
- E) “destrói” (linha 41).

Questão 12 (Peso 3)

Dentre as alterações introduzidas na ortografia pelo Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa (1990), há a seguinte:

Não se usa o hífen quando o prefixo termina em vogal e o segundo elemento começa por consoante diferente de r ou s

Essa norma justifica a ausência de hífen na palavra:

- A) “viadutos” (linha 6).
- B) “exilado” (linha 11).
- C) “recuperação” (linha 20).
- D) “autoproduzida” (linha 25).
- E) “conformam” (linha 40).

Questão 13 (Peso 1)

Há uma relação de concordância nominal em:

- A) “rede de transporte” (linhas 15-16).
- B) “múltiplos modais” (linha 16).
- C) “liberdade de ir e vir” (linha 17).
- D) “estarão disponíveis” (linha 18).
- E) “serão máximas” (linha 19).

Questão 14 (Peso 1)

“... contará com uma rede de transporte coletivo...” (linhas 15-16)

No trecho acima, quanto à regência, o verbo existente se classifica como:

- A) de ligação.
- B) intransitivo.
- C) transitivo direto.
- D) transitivo indireto.
- E) transitivo direto e indireto.

Questão 15 (Peso 2)**“Os espaços privados individuais talvez se tornem ainda menores...” (linhas 17-18).**

A posição do pronome oblíquo, no trecho acima, tem como justificativa:

- A) o sentido negativo subjacente à frase.
- B) a presença de pronome relativo antes do verbo.
- C) a presença de pronome indefinido antes do verbo.
- D) a presença de um advérbio que antecede o verbo.
- E) a presença de conjunção subordinativa antes do verbo.

Questão 16 (Peso 2)*Denomina-se regência nominal a relação sintática que se estabelece entre nomes e os termos regidos por esse nome.*

Há um exemplo de regência nominal em:

- A) “cenário otimista” (linha 13).
- B) “espaço público” (linha 15).
- C) “utilização democrática” (linha 19).
- D) “paulistanos poderão” (linha 21).
- E) “diminuição do consumo” (linhas 23-24).

Questão 17 (Peso 3)**“Que não se conformam com a força de um mercado que, da noite para o dia, destrói memórias, afetos e paisagens.” (linhas 40-41)**

No trecho acima, através de uma linguagem figurada, a autora faz uma referência

- A) à predominância de interesses econômicos em detrimento da defesa direitos individuais, coletivos e ambientais.
- B) à tendência de o comércio ocupar todos os espaços das grandes cidades, inviabilizando outras atividades econômicas.
- C) ao grande incremento das iniciativas de defesa das atividades econômicas que sustentam e dão sentido às cidades modernas.
- D) a todas as atividades humanas que visam à preservação das condições ambientais das cidades brasileiras em crescimento.
- E) ao desenvolvimento controlado das atividades econômicas como forma de preservar as condições sociais e ambientais nas cidades.

Questão 18 (Peso 2)

Há uma relação de concordância verbal entre “cobram” (linha 43) e

- A) “movimentos” (linha 37).
- B) “definições” (linha 38).
- C) “políticas” (linha 38).
- D) “bairros” (linha 39).
- E) “espaços culturais” (linha 40).

Questão 19 (Peso 3)**“Fortalecer essa cultura na construção da utopia, hoje, é o melhor presente que temos a dar para a São Paulo do futuro.” (linhas 45-46)**

Esse período está reestruturado com coesão e coerência, mantendo-se o sentido original em:

- A) O melhor presente dessa cultura, na construção da utopia, é fortalecer, hoje, a São Paulo do futuro.
- B) No futuro, fortalecer essa cultura, é a melhor utopia que hoje temos a dar, como presente, a São Paulo.
- C) Para fortalecer essa cultura na São Paulo do futuro é preciso, hoje, a construção dessa utopia.
- D) Fortalecer essa utopia, na construção da cultura de São Paulo, é o melhor presente que temos a lhe dar no futuro.
- E) Hoje, o melhor presente que temos a dar para a São Paulo do futuro, na construção da utopia, é fortalecer essa cultura.

Questão 20 (Peso 1)

Caso fosse necessário encaminhar correspondência formal ao Diretor de Redação do jornal onde foi publicado o texto, para elogiar os termos em que ele foi formulado, o tratamento cerimonioso deveria ser:

- A) Vossa Senhoria.
- B) Vossa Eminência.
- C) Vossa Excelência.
- D) Vossa Magnificência.
- E) Vossa Reverendíssima.

Questão 21 (Peso 2)

A lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 [...] regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado. (BRASIL, 1990, p.1) “[...] Esta lei, também, expressa que [...] a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício (BRASIL, 1990, p.1).

Sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a lei nº 8080/1990, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- () A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- () A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico e de vigilância ambiental.
- () A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- () A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- () A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V F V F V
- B) V F F F V
- C) V V F V F
- D) F V F V F
- E) F F V F V

Questão 22 (Peso 2)

A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), regulamentada pela Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, “[...] contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as instâncias colegiadas: Conferência de Saúde e Conselho de Saúde” (BRASIL, 1990, p.1). Sobre as conferências e os conselhos de saúde, é correto afirmar que

- A) o Conselho de Saúde reunir-se-á, a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais.
- B) o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) não terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- C) a conferência de saúde reunir-se-á, a cada dois anos, com a representação dos vários segmentos sociais com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- D) a conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários na esfera municipal e estadual.
- E) a conferência de Saúde atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Questão 23 (Peso 3)

De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a Região de Saúde é “[...] o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde” (BRASIL, 2011, p.1). Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de:

- A) atenção primária e urgência e emergência.
- B) atenção primária, atenção psicossocial e atenção à urgência e emergência.
- C) atenção primária, atenção psicossocial e atenção ambulatorial especializada.
- D) atenção ambulatorial, atenção à saúde do trabalhador, atenção psicossocial e atenção primária.
- E) atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância à saúde e atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

Questão 24 (Peso 3)

Na perspectiva de superar as dificuldades apontadas, os gestores do SUS assumiram o compromisso público para construção do Pacto pela Saúde, conforme disposto na Portaria nº 399/2006, com base nos princípios constitucionais do SUS e ênfase nas necessidades de saúde da população, o que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas nos três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS. Sobre as prioridades e objetivos do Pacto pela Vida, analise as assertivas abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- Promoção da saúde.
- Fortalecimento da atenção especializada.
- Doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V F F
- B) V F V
- C) V V F
- D) F V F
- E) F F V

Questão 25 (Peso 3)

“A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, redução de danos e a manutenção da saúde [...]” (BRASIL, 2011, p.2). No que diz respeito às especificidades da Estratégia de Saúde da Família, “[...] serão admitidas, também, além da inserção integral (40h), as seguintes modalidades de inserção dos profissionais médicos generalistas ou especialistas em saúde da família ou médicos de família e comunidade nas Equipes de Saúde da Família, com as respectivas equivalências de incentivo federal [...]”(BRASIL, 2011, p.11).

Sobre a composição das equipes de saúde da família, analise as assertivas abaixo e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- 2 (dois) médicos integrados a uma equipe, cumprindo, individualmente, jornada de 20 horas semanais, e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais, com repasse mensal equivalente a 85% do incentivo financeiro referente a uma equipe de saúde da família.
- 5 (cinco) médicos integrados a uma equipe, em uma mesma UBS, com carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 03 (três) médicos com jornada de 40 horas semanais, de três equipes), com repasse integral do incentivo financeiro referente a três equipes de saúde da família.
- 3 (três) médicos integrados a uma equipe, em uma mesma UBS, cumprindo, individualmente, carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 02 (dois) médicos com jornada de 40 horas, de duas equipes), com repasse integral do incentivo financeiro referente a duas equipes de saúde da família.
- 2 (dois) médicos integrados a uma única equipe em uma mesma UBS, cumprindo, individualmente, carga horária semanal de 30 horas (equivalente a 01 (um) médico com jornada de 40 horas semanais), com repasse integral do incentivo financeiro referente a uma equipe de saúde da família.
- 1 (um) médico cumprindo jornada de 20 horas semanais e demais profissionais com jornada de 40 horas semanais, com repasse mensal equivalente a 60% do incentivo financeiro referente a uma equipe de saúde da família. Além disso, é recomendável que o número de usuários por equipe seja próximo de 2.500 pessoas. As equipes com esta configuração são denominadas Equipes Transitórias pois ainda que não tenham tempo mínimo estabelecido de permanência neste formato. É desejável que o gestor, tão logo tenha condições, transite para um dos formatos anteriores que preveem horas de médico disponíveis durante todo o tempo de funcionamento da equipe.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V F V V V
- B) V V F F V
- C) V F V V F
- D) F V F V F
- E) F F V F V

Questão 26 (Peso 2)

A Portaria 2.446 de 11 de novembro de 2014, redefine a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e “[...] traz em sua base o conceito ampliado de saúde e o referencial teórico da promoção da saúde como um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo, caracterizando-se pela articulação e cooperação intra e intersetorial, pela formação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), buscando articular suas ações com as demais redes de proteção social, com ampla participação e controle social” (BRASIL, 2014, p.1). Neste contexto, a Política Nacional de Promoção da Saúde, adota como princípios:

Sobre os princípios da PNPS, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- a) a autonomia.
- b) a territorialidade.
- c) empoderamento.
- d) a ampliação da governança
- e) a organização dos processos de gestão

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V V V F F
- B) V F F V V
- C) V F V F V
- D) F V F V F
- E) F F V F V

Questão 27 (Peso 3)

O “[...] atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias, a autoridade competente da esfera administrativa correspondente poderá requisitar bens e serviços, tanto de pessoas naturais como de jurídicas, sendo-lhes assegurada justa indenização” (BRASIL, 1990, p.5). De acordo com a Lei nº 8.080/90, tal indenização é atribuição _____.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto acima é:

- A) da União e o Distrito Federal
- B) dos Estados e dos Municípios
- C) da União, dos Estados e do Distrito Federal
- D) dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios
- E) da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Questão 28 (Peso 2)

A Portaria nº 373, de 27 de fevereiro de 2002, aprovou a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS) 01/2002 e criou mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procedeu à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios (BRASIL, 2002, p.1). A perspectiva da elaboração do Plano Diretor de Regionalização (PDR) é garantir o acesso dos cidadãos, o mais próximo possível de sua residência, a um conjunto de ações e serviços. Sobre as responsabilidades mínimas vinculadas às ações e serviços, analise as assertivas e identifique com **V** as verdadeiras e com **F** as falsas.

- a) Ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- b) Tratamento clínico e cirúrgico de casos de pequenas urgências ambulatoriais.
- c) Assistência pré-natal, parto, puerpério e acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
- d) Cobertura universal do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações, para as crianças até cinco anos de idade.

A alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V V V V
- B) V F V V
- C) V V V F
- D) F V V F
- E) F F F V

Questão 29 (Peso 2)

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que os Municípios, os Estados e o Distrito Federal recebam os recursos a serem utilizados nas coberturas das ações e serviços de saúde, estes devem contar com:

- A) Fundo de Saúde, Relatório de Saúde, Plano de Saúde, Plano Diretor Regional, Relatórios de gestão e contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- B) Fundo de Saúde, Relatório de Saúde, Plano Diretor Regional, Relatórios de gestão, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).
- C) Fundo de Saúde, Relatório de Saúde, Plano de Saúde, Plano Diretor Regional, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento e Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de um ano para sua implantação.
- D) Fundo de Saúde, Relatório de Saúde, Relatórios de gestão, Plano Diretor Regional, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de seis meses para sua implantação.
- E) Fundo de Saúde, Conselho de Saúde, Plano de Saúde, Relatório de Gestão, contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento, Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS) previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

Questão 30 (Peso 3)

As Equipes de Saúde da Família, conforme disposições dispostas da Portaria nº 2.488/2011, apresenta o número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e de Equipes de Estratégia da Família (ESF) para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe. Um município que tenha uma população de 18.000 habitantes e que possua uma cobertura da Estratégia de Saúde da Família de 100% deverá contar com ____ ACS e ____ ESF, considerando como parâmetro, a média populacional recomendado pela Portaria nº 2.488/2011.

A alternativa que preenche, correta e sequencialmente as lacunas do texto acima, é:

- A) 25 / 5
- B) 18 / 8
- C) 20 / 4
- D) 24 / 6
- E) 32 / 10

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS de 31 a 40

Questão 31 (Peso 2)

Os diuréticos são substâncias que agem nos rins, com o objetivo de aumentar a taxa do débito e volume urinário, de modo que aumente o volume de excreção de sódio e cloreto. As classes de diuréticos conhecidas, atualmente, são seis: os mercuriais, os inibidores de anidrase carbônica, os diuréticos de alça, os triazídicos, os diuréticos poupadores de potássio e os diuréticos osmóticos. A respeito dessas substâncias e sua classificação, é correto afirmar que

- A) os mercuriais são os mais usados devido ao pouco efeito colateral.
- B) o inibidor de anidrase carbônica mais conhecido é a furasemida de absorção rápida.
- C) os triazídicos são saluréticos potentes e sua absorção no organismo acontece em cerca de 30 minutos.
- D) um exemplo de diurético osmótico é o manitol que é completamente excretado através da filtração glomerular.
- E) os diuréticos poupadores de potássio foram criados para minimizar a perda de potássio causada pelos diuréticos triazídicos.

Questão 32 (Peso 2)

A busca por formas diferenciadas e mais efetivas de liberação, de forma que a droga possa atingir seu local de ação, na proporção e no tempo esperado, é um foco de expectativas de desenvolvimento de novos tratamentos medicamentosos e aprimoramento das formulações já existentes. Sobre o sistema de liberação de fármacos, é correto afirmar que

- A) um sistema de liberação de fármacos não é tão importante no tratamento e sim, no medicamento desenvolvido.
- B) o sistema sistema de liberação de fármacos tem como objetivo, sempre, que o medicamento tenha o efeito desejado independente do tratamento.
- C) o sistema de liberação de fármacos define a forma ou o mecanismo pelo qual a droga é disponibilizada no organismo, após sua administração diante de um tratamento.
- D) o sistema de liberação de fármacos não favorece a reintrodução de outros fármacos, anteriormente descartados, por suas propriedades indesejáveis o que pode dificultar uma terapêutica específica.
- E) as propriedades dos fármacos conferem aos sistemas de liberação um tema de destaque, nos benefícios terapêuticos, sem associação com vantagens econômicas o que facilita sua introdução no mercado.

Questão 33 (Peso 2)

A realização de exames laboratoriais é de extrema importância e, a cada ano, vem crescendo a procura por determinar o caminho mais eficiente de identificar o estado clínico do paciente pela sua colaboração para o diagnóstico. Sobre os exames laboratoriais, é correto afirmar que

- A) a determinação da uréia elucida qualquer doença metabólica.
- B) a creatinina acompanha sempre o resultado da uréia e, também, alerta sobre alterações no coração.
- C) a albumina é a principal proteína do plasma e responsável pelo transporte de ácidos graxos hidrofóbicos, bilirrubina e drogas.
- D) diferentemente da TGO, a TGP não é, exclusivamente, utilizada para avaliação da integridade dos hepatócitos, pode ser útil, também, no diagnóstico do infarto agudo do miocárdio.
- E) a fosfatase alcalina diagnóstica, diferencialmente, hepatopatias das icterícias obstrutivas, limitando a sua elucidação às doenças, exclusivas, do fígado.

Questão 34 (Peso 2)

Para substâncias que seguem a lei de Beer, obtém-se uma linha reta quando se relacionam os pontos do gráfico pretendido, usando _____.

A alternativa que preenche corretamente a lacuna do texto acima é

- A) concentração versus absorvância em papel de gráfico linear.
- B) absorvância versus comprimento de onda em papel de gráfico linear.
- C) % de Transmitância (T) versus concentração em papel de gráfico linear.
- D) concentração versus comprimento de onda em papel de gráfico semilog.
- E) concentração versus log% de Transmitância (T) em papel de gráfico linear.

Questão 35 (Peso 2)

Sobre as análises colorimétricas, em geral, é correto afirmar que

- A) só é possível em espécies que absorvem na faixa de comprimento de onda de 200 a 500 nm.
- B) a escolha do comprimento de onda de trabalho é baseada no pico de média absorção da espécie que se quer determinar.
- C) colorímetros são instrumentos usados apenas para medidas de absorção com radiação na região do visível e ultravioleta.
- D) o método de adição de padrão é, especialmente utilizado, quando a composição da amostra é desconhecida ou complexa e afeta o sinal analítico.
- E) a absorvância total de uma mistura, em um determinado comprimento de onda, é igual à soma das absorvâncias dos componentes individuais em uma solução, nesse mesmo comprimento de onda.

Questão 36 (Peso 3)

As hemoculturas são feitas para detectar e identificar bactérias e leveduras no sangue. As infecções na corrente sanguínea são, geralmente, causadas por bactérias, mas também podem ser causadas por leveduras ou outros fungos ou por vírus. A origem da infecção ocorre, geralmente, num local específico do corpo. Quando o sistema imunitário do doente não consegue conter uma infecção, como, por exemplo, uma infecção do trato urinário a partir da bexiga ou dos rins, a infecção dissemina-se pela corrente sanguínea por todo o corpo, infectando outros órgãos e provocando uma grave infecção sistêmica. Sobre a hemocultura, é correto afirmar que

- A) paciente, com qualquer suspeita, desde que febril deve realizar uma hemocultura
- B) basta uma amostra de sangue, no meio para hemocultura, para se detectar uma infecção disseminada.
- C) cada infecção deve ser analisada e detectada, através da hemocultura, independente do estado do paciente e do pico febril.
- D) as amostras devem ser coletadas, sempre com o paciente com pico febril, e após alimentação adequada.
- E) quando os conjuntos de hemocultura são, ambos, negativos (muitas vezes referidas por “amicrobiana”), a probabilidade de um doente ter sépsis provocada por bactérias ou leveduras é baixa.

Questão 37 (Peso 3)

A coprocultura é um exame destinado a isolar os microrganismos causadores das diarreias, desenterias purulentas, sanguinolentas e mucosas, e das dores abdominais. São isoladas as enterobactérias que constituem a maior e mais heterogênea família de bactérias gram negativas de importância médica. Sobre a coprocultura e seus procedimentos, é correto afirmar que

- A) são exemplos de enterobactérias causadoras de infecções gastrointestinais a *Salmonella typhi* e a *Shigella* spp.
- B) qualquer bactéria gram negativa pode ser causadora de distúrbios gastrointestinais, acompanhados de febre.
- C) toda tentativa de isolar bactérias patogênicas não precisa de separação do microrganismo da flora normal, pois essas bactérias patogênicas já aparecem visivelmente nas colônias.
- D) as enterobactérias são bactérias que dão o cheiro característico das fezes, mesmo coletadas com 72 horas antes da realização do exame, em vasilhame de preferência plástico com tampa pequena.
- E) durante a coleta das fezes, deve-se fazer higiene e recolher uma grande quantidade que vai possibilitar a análise correta, pois as enterobactérias ficam absorvidas nos resíduos fecais, o que torna necessário, algumas vezes, de diluir as fezes.

Questão 38 (Peso 3)

As doenças infecciosas e infestações em animais e plantas são causadas por parasitas que são organismos que vivem em associações com outros, dos quais retiram os meios para sua sobrevivência, normalmente, prejudicando o organismo hospedeiro. A Parasitologia estuda a tênue relação entre o hospedeiro, neste caso o Homem, e o parasita, bem como as doenças dela decorrentes. A partir dessas informações, podemos analisar:

Sobre a relação hospedeiro-parasita, é correto afirmar que

- A) em toda penetração passiva, o parasita rompe as barreiras do organismo hospedeiro.
- B) o hospedeiro definitivo abriga os parasitas durante as fases de maturidade e de atividade sexual.
- C) a ameba é considerado, um parasita helminto, que provoca diarreias intensas, perfurações intestinais e desnutrição.
- D) os parasitas facultativos possuem grande quantidade de hospedeiros, formando vários tipos de associações, mas sempre voltam ao hospedeiro inicial.
- E) toda relação hospedeiro-parasita é fundamental para o homem, pois, mesmo prejudicando, fortalece o organismo humano contra outras possíveis infestações.

Questão 39 (Peso 3)

Os eritrócitos podem sofrer alterações morfológicas decorrentes de doenças hereditárias, desequilíbrio metabólico e desnutrição, entre outros fatores. Podem ser classificados conforme a variação no tamanho, na cor e na forma. Sobre os eritrócitos, é correto afirmar que

- A) a hemácia policromática possui um halo central maior, onde há diferentes concentrações de hemoglobina.
- B) a hemácia hiperocrômica apresenta basofilia em algumas colorações, em função da presença de RNA ribossômico.
- C) a anisocromia e a anisocitose são termos semelhantes, que definem a mesma função presente em anemias com carência de ferro.
- D) as poiquilocitoses são alterações das hemácias decorrentes da distribuição da hemoglobina da parte bicôncava característica das hemácias.
- E) os micrócitos são eritrócitos que possuem diâmetro normal e oriundos de microeritroblastos. Sempre e unicamente ocorrem nas falcemias.

Questão 40 (Peso 3)

Sobre as desordens hematológicas identificadas através do hemograma, é correto afirmar que

- A) a monocitose está associada às infecções agudas com a neutrofilia, como, por exemplo, a tuberculose.
- B) a neutrofilia é caracterizada pela diminuição de neutrófilos, especificamente, os segmentados que estão em grande quantidade na corrente sanguínea.
- C) a eosinofilia sempre vem acompanhada de neutropenia, que se caracteriza pelo aumento na taxa de neutrófilos, caracterizando, neste caso, um processo alérgico.
- D) leucocitose e neutrofilia podem, em certos casos, ser definidos como sinônimos, pois sempre estão associados a infecções.
- E) a maturação de um linfócito depende do grau de complexidade do sistema imunológico, sendo essa maturação rápida em qualquer tipo de linfócito.